BEST AVAILABLE COPY

MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET (FOR USE WITH FORM PTO-875)										APPLICANTS)						FILING DATE		
			ILED	i'AN	AFTER I AMERIDMENT		AFTER 3 "AMERIMENT		LAIMS		AS FILED			AFTER		AFTER		
1	+	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IN	D. DE	P.			IND. DEP.			IND. DEP		1 AMENDME		
3	1		1,		<u> </u>	 			5					MID,	DEP.	IND.	DE	
4-	<u>-</u> -	: <u></u>	4	.:					5			 					 	
5			1		 				_ 54			 	+					
$\frac{6}{7}$	4		7_			1-		-	50				工					
8	┾								57			<u> </u>					 	
9	土		-					7	58			-	+					
10	4-		7			1-	- 	-1	59				土					
$\frac{11}{12}$	┪╌								60 61			-						
13	上	_	-/	•			-	4	62				+					
14	4_		7			1	+-	-	63 64				工			<u> </u>		
15 16	+-	- 	4					1	65	+			4	二				
17	上		1			 		1	66				+					
18 · 19	-	\Box	7					-	68	- -			上					
20	╁╌		-/ 					3	69	- -			4					
21			1				-	7	70				╁					
22_	-	=				====			71 72				丰				-	
23 24	┼	-	4-1					1	73				-	-				
2 5			/ - -]	74				╁╌					
26 27		工					+	-	75· 76	-								
27 28	-	-			· ·				77	1-	-		 					
29		_					-	1	78				╁╴					
30 31.							┪	1	79 80	-								
32	ا ن							ľ	81	╁──			!					
33]	82				-					
34 35		\perp				<u> </u>	1		83 84	 								
6									85	╂								
17		_					<u> </u>	–	86			7	 			-		
8		1			-		 	,	87 88	ļ	\bot					-		
9		- -	-						89	 								
1		_	-						90						-		·-	
2	$\overline{}$	三					 		91	_	工							
3		- -	_I:						92					1	二二			
5		+-							. 94									
6		上							95					_ -		_		
7 8		-							. 96 97			I						
9 -									98		-							
0	<u> </u>	-	- -						99					-				
. סאי	7	1	1		日				100				:					
rsi	25	ر اح اح		I 	* -		*	. '	TOTALDO		٠ . ل	₽ [<u> </u>	1			
15 6	H				-		CHICAGO	•	TOTAL DEP	·	4			40		4		
13 10	7	octor.	安 角		2000	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	100		TOTAL CLAIMS			3636		19634	18/46	THE	200	